

保育園での与薬について（注意事項）

1. 記入に不備がある場合は、薬を飲ませることはできません
 2. 袋の容器・個袋にも名前を記入してください
 3. 医師が処方した薬に限ります（市販薬は不可）
 4. 1回分のみ預かります
 5. カードと薬は必ず職員に手渡ししてください
- ※ ☆印、白い部分のみ記入してお持ちください

| 与薬依頼カード | | | |
|---------------|---|-------|-------|
| ☆令和 年 月 日 () | | | |
| クラス・児童名 | ☆ | | |
| 病名・症状 | ☆ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>医師の確認</td></tr><tr><td>☆ 月 日</td></tr></table> | 医師の確認 | ☆ 月 日 |
| 医師の確認 | | | |
| ☆ 月 日 | | | |
| 受診病院名 | ☆ | | |
| 医師名 | ☆ | | |
| 服用時間 | ☆ ・食前 ・食間 ・食後 ・その他 (時頃) | | |
| 薬の種類 | ☆ ・液薬・粉薬・目薬・塗り薬 ・その他 () | | |
| 薬受領者サイン | | | |
| 薬投与者サイン | | | |
| 与薬時間 | 午前 ・午後 時 分 ----- きりとせん ----- | | |
| 児童名 | ☆ | | |
| 薬受領者サイン | | | |
| 薬投与者サイン | | | |
| 投与時間 | 年月日 午前 ・午後 時 分 | | |

保育園での与薬について（注意事項）

1. 記入に不備がある場合は、薬を飲ませることはできません
 2. 袋の容器・個袋にも名前を記入してください
 3. 医師が処方した薬に限ります（市販薬は不可）
 4. 1回分のみ預かります
 5. カードと薬は必ず職員に手渡ししてください
- ※ ☆印、白い部分のみ記入してお持ちください

| 与薬依頼カード | | | |
|---------------|---|-------|-------|
| ☆令和 年 月 日 () | | | |
| クラス・児童名 | ☆ | | |
| 病名・症状 | ☆ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>医師の確認</td></tr><tr><td>☆ 月 日</td></tr></table> | 医師の確認 | ☆ 月 日 |
| 医師の確認 | | | |
| ☆ 月 日 | | | |
| 受診病院名 | ☆ | | |
| 医師名 | ☆ | | |
| 服用時間 | ☆ ・食前 ・食間 ・食後 ・その他 (時頃) | | |
| 薬の種類 | ☆ ・液薬・粉薬・目薬・塗り薬 ・その他 () | | |
| 薬受領者サイン | | | |
| 薬投与者サイン | | | |
| 与薬時間 | 午前 ・午後 時 分 ----- きりとせん ----- | | |
| 児童名 | ☆ | | |
| 薬受領者サイン | | | |
| 薬投与者サイン | | | |
| 投与時間 | 年月日 午前 ・午後 時 分 | | |